MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10585196 APPLICANT(S)

FILING DATE 3-23-09

				_
CIT	1	7"3	N 0	٠,
CL	μ	± 1	/L8	۲
	A A.	.4		,

			,		1 37		
	AS FILED			AFTER 142mendment		ATTER., ATTER., r. AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP	
2 .							
4						· 	
5		1	, .				
6						<u> </u>	
7.						-	
9	·	·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
10				<u></u>			
11			÷ •				
12 13							
14	•						
15			·				
16 17		Î	·			· — ·—	
18			·	•			
19		1					
20· 21				·.			
22		1 .				•	
23	,		·				
24 25			-			•>	
26			· · · · ·			<u>-</u> :-	
27:		1					
28 29							
30		:					
31 32							
33						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
34 ·							
35		i					
36							
38							
39			:			·	
40							
4 <u>1</u> 4 <u>2</u>		1				·	
43	$\overline{u_i}$						
44							
45							
46	-						
48		11				-	
49	B _a	-				~~ <u>~~</u>	
SO AL	7-4 Dailes	-				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
OTAL. IND.	Î		**********				
OTAL				-		-	
DEP.			4	de:		den :	
OTAL		-			1350	36 10 10 10 10 10	
OTAL LAIMS							

Y1S						•	
		A CONTRACTOR		TER	1 人下	AFTER	
	ASFILED		THE MORE THAN TO		2 ^{cl} AMENDMENT		
1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	·	
5.1	111351	12,151,	11117,	D.B.F.	11417.	DEP.	
52			-]		
53					ļ. 		
54						<u> </u>	
. 55				<u></u>		_	
56				 			
57			·				
58							
59		l					
60		1		-			
61		1					
$\frac{62}{63}$	-			-			
64							
65					· · · · · · ·	 	
66				ļ	·		
67		1. 1		ļ 		-	
68							
69					·		
70							
71							
73			· · · · · ·				
74			·	·			
75					·		
76	-						
77	- <u> </u>		· · ·				
78 79							
80	-			•			
81							
82		·	<u> </u>	•			
83			•				
84.							
85							
86							
87				<u>-</u>			
88					la de la companya de		
90							
91							
92				·			
93						1/2 fg	
94			·i-				
95							
96							
97				·			
98							
99							
100		•					
100 TOTAL IND.	5				1		
LiTOT	2		Andrew Town of the State of the				
DEP,	47	-		4		4	
TOTAL CLAIMS	70						